Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA MILENA MENDEZ R						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	36068794	
CORREO ELECTRONICO:	dianamendez18@hotmail.com				CELULAR:	2886794	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC TRABAJO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7380755038				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	9167			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	12917	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-02-01		2025-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,228,106				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$31,368,636
VALOR EJECUTADO	$15,684,318
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$15,684,318
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
32378272	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
"Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos"	Seguimiento a Meta, Validacion informacion, Plan operativo, Manzana cuidado kennedy, Reporte de matriz ambiental, consolidacion bases, Reporte poblacional de las localidades kennedy y fontibon. Reporte de plan operativo Condiciones Cronicas. Envio de reporte de condiciones cronicas, desescolarizados, gestantes, Acompañamiento en campo con el equipo de la dos localidades.	Actas de entrega, aplicativos, correos:3,4,5,6,7,11,13,14/02/2025.
" Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque"	Se lleva acabo el seguimiento de canalizaciones reportadas por los equipos operativos de la localidad kennedy y fontibon.	Drive relacion canalizaciones
"Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS, "	Se evidencia en el seguimiento de fichas de captura la informacion y activacion de rutas	Acta de seguimiento meta: 17,28/02/2025
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	Se envia reporte de interes en salud publica y participacion mesa cronico	acta 25/02/2025
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud.	Se lleva acabo el seguimiento de canalizaciones reportadas por los equipos operativos de la localidad kennedy y fontibon. A su vez se lleva segumiento de asignacion de citas con trabajadores capitados con la subred.	Drive relacion canalizaciones con el digitador para asiganicion de citas y segumiento semanal: 7,14,21,28/02/2025
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Revision de la informacion registrada en las fichas de captura del entorno	Acta de seguimiento meta: 17 y 28 /02/2025
"Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación"	Particpacion a reunion y acompañamiento en campo	Acta y formato de acompañamiento: 17/02/2025
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se envia los informes solicitados por la lider del entorno	acta 28/02/2025
"Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio"	Realizar ajustes cuando se ha requerido, por solicitud de la lider del entorno, envio de los productos del mes	Subir informacion al drive: 28/02/2025
"Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos , alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS"	Se envia los informes solicitados por la lider del entorno	28/02/2025
"Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes"	Asistencia tecnica convocada por SDS, reunion equipo, mesa cronico, mesa de SPA.asistencia de canalizaciones	actas y listado: 18,20 y 21/02/2025
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales	Se lleva a cabo el cumplimiento de los protocolos institucionales	Actas de cumplimiento 28/02/2025
"Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades"	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	se obra con buena fe en las intervenciones y productos a entregar	acta 28/02/2025
"Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación"	se participa en lo relacionado con procesos de acreditacion cuando nos citan a reunion	28/02/2025

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Mónica María Peña Osorio
52960209
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DIANA MILENA MENDEZ RAMIREZ

C.C 36068794 DE NEIVA

La suma de Cinco Millones Doscientos Veintiocho Mil Ciento Seis pesos M/TE, (5.228.106), por concepto de servicios como como Profesional Especializado No 4– (Profesional de apoyo) en el entorno cuidador Laboral, durante el periodo del 1 al 28 de febrero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9167-2024

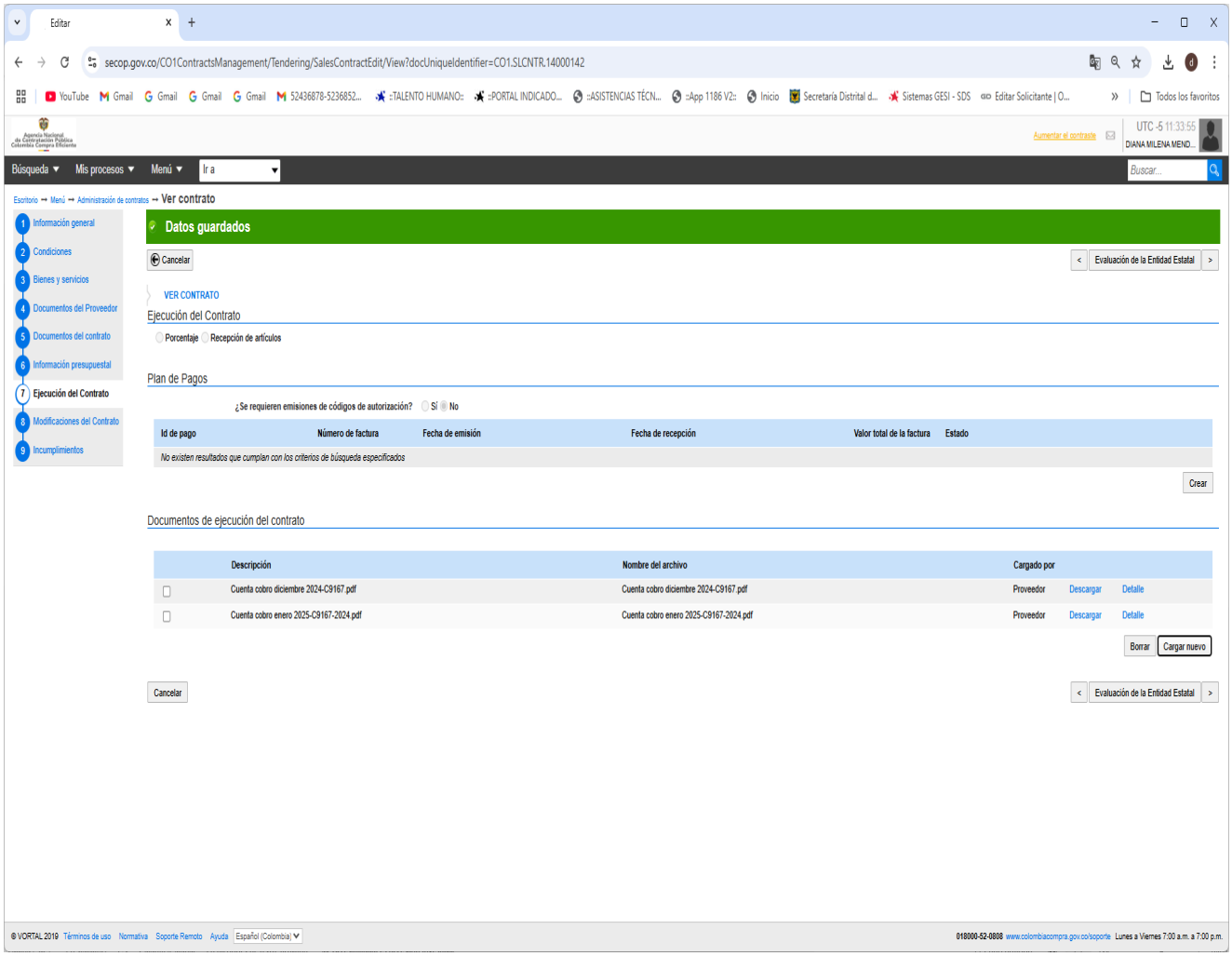


DIANA MILENA MENDEZ RAMIREZ
C.C 36068794 DE NEIVA HUILA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 7380755038

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 01 al 28 de febrero 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



MARIBEL CORTES SUAREZ
Apoyo a la supervisión
Entorno Labor


Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14000142
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Cuenta cobro diciembre 2024-C9167.pdf
Cuenta cobro diciembre 2024-C9167.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta cobro enero 2025-C9167-2024.pdf
Cuenta cobro enero 2025-C9167-2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIANA MILENA MENDEZ RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-36068794
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-02-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-02-24
FECHA DE PAGO:	2025-02-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-01
PERÍODO SALUD:	2025-01
NÚMERO PLANILLA:	32378272
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32378272
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	$ 4.270.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.900	$ 533.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 4.270.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.300	$ 683.300
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 4.270.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.100	$ 104.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.321.300	$ 1.321.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/03/2025